



こんどうファミリークリニック

Kondo Family Clinic

診療のご案内

診療時間

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 9:00 ~ 12:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — |
| 15:00 ~ 18:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — | — |

休診日／日曜・祝日

診療科目

内科

医師／開設者・管理者

院長 こんどう 近藤 けいすけ 啓介

日本内科学会
日本プライマリ・ケア連合学会
日本病院総合診療医学会

許可指定事項

当院は以下の指定を受け、療養を行っております。

- 保険医療機関
- 生活保護指定医療機関
- 難病指定医療機関
- 被爆者一般疾病指定医療機関

施設基準に係る届出について

当院では、以下の施設基準を満たす体制を整え、四国厚生支局に届出を行っております。

基本診療料

- ◆ 情報通信機器を用いた診療に係る基準

特掲診療料

- ◆ がん治療連携指導料
- ◆ 在宅時医学総合管理料
- ◆ 施設入居時等医学総合管理料
- ◆ 在宅療養支援診療所

所在地 ▶ 〒799-0704

愛媛県四国中央市土居町津根1906番地1




連絡先 TEL. 0896-72-6700

FAX. 0896-72-6701

URL

<https://k-family-clinic.jp/>

みなさまへのお願い

- **マイナンバーカード**を保険証利用する方は、カードリーダーをご利用ください
マイナ保険証を利用の場合でも各種受給者証をお持ちの方は提出してください 
- 保険証で受診の方は、初回及び月の初めての受診の際には、保険証等を受付にご提出ください
- **診察券**は受診の際、必ずお持ちください
- **おくすり手帳**を忘れずにお持ちください 
- 院内では、携帯電話は**マナーモード**にお切り替えのうえ、通話は周囲の方にお気遣いの上、待合室でお願いします。
- **ご予約の方を優先**して診察を行います
- 診察の内容によって、お呼びする**順番が入れ替わる**ことがございます
- **医療事故防止**のため、検査や処置、手術などの前に、**お名前を名乗っていただきます**。ご協力ください
- 院内では必ず**マスク**をご着用ください 

院内には重症化リスクの高い患者様が多数いらっしゃいます。こうした患者様を感染から守り、良好な診療体制を維持するため、院内ではマスクの着用をお願いします。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。
- 院内・敷地内は**禁煙**です。



薬剤の投薬について

お薬の一般名処方について

当院では、後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みなどを実施しています。

現在、一部の医薬品について十分な供給が難しい状況が続いています。

当院では、患者様に安定的に薬物治療を提供するため、後発医薬品のある医薬品について「一般名処方」を実施しております。一般名処方によって特定の医薬品の供給が不足した場合であっても、患者様に必要な医薬品が提供しやすくなります。

一般名処方とは、

お薬の「商品名」ではなく、「有効成分」を処方箋に記載することであり、有効成分が同一であれば、薬局にて原則どの後発医薬品も調剤可能となります。供給不足のお薬であっても有効成分が同じ複数のお薬から選択できます。

なお、医薬品によっては一般名処方できない場合もあります。あらかじめご了承ください。

ご不明な点やご心配なことなどがありましたら、説明をさせていただきますので、お気軽にお声がけください。



長期処方・リフィル処方せんについて

当院では患者さんの状態に応じ、

- ・ 28日以上の長期の処方を行うこと
- ・ リフィル処方せんを発行すること

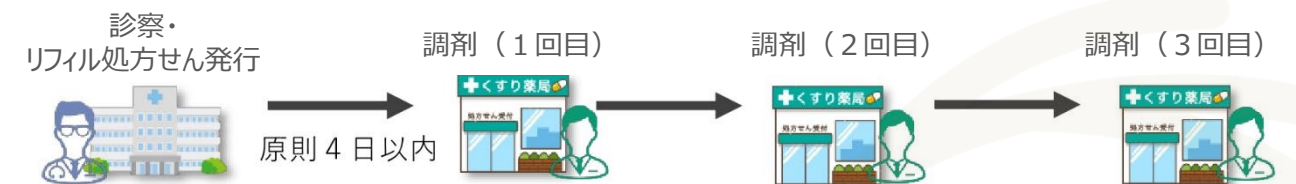
のいずれの対応も可能です。

※ なお、長期処方やリフィル処方せんの交付が対応可能かは病状に応じて担当医が判断致します。



リフィル処方せんとは？

症状が安定している患者に対して、医師の処方により医師及び薬剤師の適切な連携の下で、**一定期間内に、最大3回まで反復利用できる処方せん**です。



同一保険薬局で継続して調剤を受けることが出来ない場合は、前回調剤された薬局にもご相談ください

リフィル処方せんの留意点

- 医師が患者の病状等を踏まえ、個別に投与期間を判断します。(最大3回まで)
- 投薬量に限度が定められている医薬品及び貼付剤(一部を除く)は、リフィル処方できません。
- 薬剤師から、体調や服薬状況の確認のため、同一の保険薬局で調剤を受けることを勧める説明をすることがあります。
- 薬剤師から、次回の調剤予定の確認、予定される時期に患者が来局しない場合は、電話等により状況を確認することがあります。また、患者が他の薬局において調剤を受ける場合は、当該薬局に調剤の状況とともに必要な情報をあらかじめ提供することがあります。
- 患者の体調変化を考慮し、リフィル処方せんの有効期間内であっても、薬剤師は、調剤を行わず患者に受診を勧め、処方医へ情報提供する場合があります。

みなさまの個人情報の取扱いについて

個人情報保護方針(プライバシーポリシー)

当院では、患者様への安全で適切な医療を提供するよう努めております。
「患者様の個人情報」につきましても、適切に保護することが重要な責務であると考えております。
以下のとおり患者様の個人情報保護に関する方針を定め、全職員に周知徹底を行い、個人情報保護に努めます。

1. 個人情報の収集、利用及び提供について

患者様への安全で適切な医療を提供するために、必要な範囲で個人情報を収集いたします。その利用については、あらかじめ利用目的をお知らせし、その範囲を超えた利用及び第三者*1への提供は、以下の場合を除き原則いたしません。

- ◆事前に患者様の同意をいただいている場合
- ◆個人が識別できない状態に加工*2してから利用する場合
- ◆法令等に基づく場合や生命、身体等の保護が優先される場合

2. 個人情報の安全管理について

患者様の個人情報を正確かつ最新の状態に保つよう努めます。
また、個人情報の紛失・破壊・改ざん・漏えい・不正アクセスなどに対する適切な情報セキュリティ対策を実施し、個人情報の安全管理に努めます。

3. 個人情報の開示、修正等

患者様からご本人の個人情報の開示を求められた場合には、遅滞なく内容を確認し、当院の開示手順に従った対応をいたします。また、訂正や利用停止を求められた場合も、調査を行い適切に対応いたします。

4. 関係法令及びガイドンス等の遵守

当院は、個人情報の取扱いに関し、個人情報保護に関する法令、ガイドンス、その他の規範を遵守するとともに、継続的な改善に取り組んでまいります。

5. 問い合わせ窓口

本方針に関するご質問や個人情報のお問合せ等につきましては、受付にてお受けいたします。

2024年10月1日
こんどうファミリークリニック

*1 第三者とは、情報主体および受領者（事業者）以外をいい、本来の利用目的に該当しない、または情報主体によりその個人情報の利用の同意を得られていない団体または個人をさす。

*2 単に個人の名前などの情報のみを消し去ることで匿名化するのではなく、あらゆる方法をもってしても情報主体を特定できない状態にされていること。

※ この方針は、患者様のみならず、当院の職員および当院と関係のあるすべての個人情報についても上記と同様に取扱いします。

当院での患者様の個人情報の利用目的

〔当院の患者様の個人情報の主たる利用目的〕

- 当院が患者様に提供する医療サービスのため
- 医療保険事務のため
- 患者様に係る当院の管理運営業務として、会計・経理、医療事故等の報告、患者様の医療サービスの向上などのため

〔当院内での管理運営業務における利用目的〕

- 医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料として
- 当院内において行われる学生の実習への協力のため
- 当院内において行われる症例研究等のため

なお、以下のような場合、その必要に応じ患者様の情報を、他の医療機関や家族の方等へ情報提供に利用する場合があります

- 適切な医療サービスを提供するため
 - 他の病院、診療所、助産所、薬局、訪問看護ステーション、介護サービス事業者等との連携
 - 他の医療機関等からの照会への回答
 - 患者様の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
 - 検体検査業務の委託その他の業務委託
 - 家族等への病状説明
- 医療保険事務に関連
 - 保険事務の委託
 - 審査支払機関へのレセプトの提出
 - 審査支払機関又は保険者への照会
 - 審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- 事業者等からの委託を受けて健康診断等を行った場合、事業者等へのその結果の通知
- 医師賠償責任保険などに係る、医療に関する専門の団体、保険会社等への相談又は届出等
- 外部監査機関への情報提供
- 臨床研究・治験を実施する場合、もしくは臨床研究・治験を実施するか否かを判断する目的で行う、患者様の現在及び過去のカルテ（診療録）の調査

※ 上記のうち、他の医療機関等への情報提供について同意しがたい事項がある場合は、その旨をお申し出ください。その事項につきまして、あらかじめ事前同意の確認を求められます（法律に基づく情報提供の場合は、お申し出をお受けできない場合があります）

※ 特にお申し出がない場合は、同意をいただけたものと致しますこと、あらかじめご了承ください

※ 同意、留保につきましては、いつでもお申し出いただければ変更できます

ご不明な点などございましたら、なんなりとご相談ください

| | | |
|----------------------|-----------------|-------------------|
| 当院における個人情報の管理者及び相談窓口 | 個人情報保護管理者 | 近藤 啓介 |
| | 個人情報に関する問合せ相談窓口 | TEL. 0896-72-6700 |

申請書・診断書等の料金

| 項目 | 価格 (税込み) | 備考 |
|----------------|-------------|---------------------------------------|
| 一般 診断書 | 3,300 円 | 病気の診断各種施設利用時の簡単な診断 |
| 学校用診断書 | 1,100 円 | 病気の診断等 |
| 警察用診断書 | 5,500 円 | 事故の届け (警察用、自賠責保険以外個人用) |
| 生命保険用診断書 | 5,500 円 | 通院証明、障害認定 |
| 自賠責保険用診断書 | 3,300 円 | 症状、経過等の診断 |
| | ※お問い合わせください | 後遺障害診断等の診断 (当院で診断可能な物に限る) |
| 身体障害者用診断書 | 5,500 円 | 障害認定等の診断 |
| 医療費領収証明 | 550 円 | |
| 通学許可証明書 | 無料 | 市内の小中学校からの通学許可証明書等 (職場への勤務許可証明は一般診断書) |
| 死亡診断書料 (死体検案書) | 5,500 円 | |
| カルテ開示 2項目 | 3,000 円 | 診療録の複写、診療録の要約 |
| カルテ開示 4項目 | 5,000 円 | 診療録の複写、診療録の要約、診療報酬明細書、診療報酬明細書の要約 |

健康診断・ワクチン・自由診療

| 項目 | 価格 (税込み) | 備考 |
|--------|----------|---|
| 簡易健診 | 3,000 円 | 内科診察、体重・身長・血圧・腹囲測定、視力・聴力検査、尿検査 (蛋白・潜血・糖) |
| 一般定期健診 | 9,000 円 | 内科診察、体重・身長・血圧・腹囲測定、視力・聴力検査、尿検査 (たんぱく・潜血・糖)、採血、胸部レントゲン、心電図 |
| | | 採血項目 (赤血球数、白血球数、ヘモグロビン、ヘマトクリット、血小板数、肝機能 (AST、ALT、γGTP)、脂質 (LDL・HDLコレステロール、中性脂肪)、グルコース、腎機能 (クレアチニン、eGFR、尿酸)) |

| 項目 | 価格 (税込み) | 備考 |
|---------------------|----------|--|
| インフルエンザワクチン | 2,500 円 | 自費価格 |
| 肺炎球菌ワクチン | 8,000 円 | 5年ごと (公費なら4,000円/回) |
| B型肝炎ワクチン (ビームゲン) | 3,500 円 | 高校生以上、3回接種 2回目: 1回目から4週後 3回目: 1回目から20-24週後 |
| 麻疹風疹混合ワクチン (ミールビック) | 9,000 円 | |
| マンジャロ皮下注 2.5mg アテオス | 20,000 円 | メディカルダイエット 週1回自己注射、1か月分 |
| マンジャロ皮下注 5mg アテオス | 32,000 円 | メディカルダイエット 週1回自己注射、1か月分 |
| メディカルダイエット 初診料・再診料 | 1,100 円 | |

- ◆ 上記は、1枚当たりの消費税を含んだ金額です。
- ◆ ご不明な点がございましたらスタッフまでお申し付けください。

2024年10月



こんどうファミリークリニック
Kondo Family Clinic

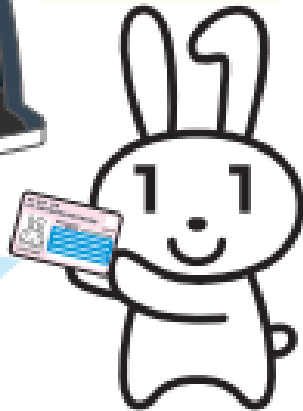


とっても簡単!

マイナンバーカード

1 受付

マイナンバーカードをカードリーダーに置いてください。



2 本人確認

顔認証または4桁の暗証番号を入力してください。



3 同意の確認

診察室等での診療・服薬・健診情報の利用について確認してください。

過去の情報を
利用いたします

過去の予約以外の診療・服薬情報や健診情報を利用することになります。この情報は適切な診療や健康管理のために使われます。

同意しない

同意する

(40歳以上対象)
過去の情報を
利用いたします

過去の診療情報や健診情報を利用することになります。この情報は適切な診療や健康管理のために使われます。

同意しない(40歳未満)

同意する

※ 医療従事者もご利用される方は、顔認証確認をお願いします。

4 受付完了

お呼びするまでお待ちください。



カードを忘れずに!

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。



「夜間・早朝等加算」について

土曜日の12:00～12:30の間に受付された方については、診察料に夜間・早朝等加算(50点)が加算されます。

- ◆ 3割負担で 150円
- ◆ 2割負担で 100円
- ◆ 1割負担で 50円

の料金が加算されます。ご了承ください。

※ 祝日は除きます。

「個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書」の発行について

当院では、医療の透明化や患者への情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書発行の際に**個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書**を無料で発行致します。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担のない方についても、希望される方については、明細書を無料で発行致します。発行を希望される方は、会計窓口にてその旨お申し付けください。

なお、明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されるものですので、その点、ご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、自己負担のある方で**明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。**

赤星駅前バス停時刻表

タクシーのご案内

せとうちバス【川之江線】

| 川之江営業所 方面行 | | 時刻 | 新居浜西バスターミナル 方面行 | |
|---------------|-------|----|--------------------|-------|
| 平日 | 土曜 | | 平日 | 土曜 |
| | | 6 | 39 | 39 |
| 16 53 | 16 53 | 7 | 32 | 32 |
| 34 | 34 | 8 | 03 44 | 44 |
| 04 59 | 04 59 | 9 | 08 54 | 08 54 |
| 29 59 | 29 | 10 | 28 | 28 |
| 34 | 34 | 11 | 04 38 | 04 38 |
| 39 | 39 | 12 | 44 | 44 |
| 27 | 27 | 13 | 44 | 44 |
| 29 | 29 | 14 | | |
| 29 | 29 | 15 | 14 | 14 |
| 29 | 29 | 16 | 09 | 09 |
| | | 17 | 08 | 08 |
| 19 | 19 | 18 | 23 | 23 |
| 19 | 19 | 19 | | |
| | | 20 | | |



タクシーが必要な方は
受付にお申し出ください

- 松屋タクシー
0120-028-550
- 三島交通株式会社 土居営業所
0120-028550
- まるみタクシー株式会社
0120-253422
- 宇摩旅客自動車協同組合
0896-24-5856
- 川之江タクシー株式会社
0120-818823
- 三島交通株式会社
0120-095455